



## KG Uebeschi Meldung einer Abwesenheit

Name  Vorname

Entschuldigte Absenz Anzahl Stunden Datum  
 Krankheit    
 Zahn- / Arztbesuch   
 Andere Gründe: \_\_\_\_\_

Freie Halbtage Datum  
 Morgen   
 Nachmittag   
 mehrere: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_



## KG Uebeschi Meldung einer Abwesenheit

Name  Vorname

Entschuldigte Absenz Anzahl Stunden Datum  
 Krankheit    
 Zahn- / Arztbesuch   
 Andere Gründe: \_\_\_\_\_

Freie Halbtage Datum  
 Morgen   
 Nachmittag   
 mehrere: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_



## KG Uebeschi Meldung einer Abwesenheit

Name  Vorname

Entschuldigte Absenz Anzahl Stunden Datum  
 Krankheit    
 Zahn- / Arztbesuch   
 Andere Gründe: \_\_\_\_\_

Freie Halbtage Datum  
 Morgen   
 Nachmittag   
 mehrere: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_



## KG Uebeschi Meldung einer Abwesenheit

Name  Vorname

Entschuldigte Absenz Anzahl Stunden Datum  
 Krankheit    
 Zahn- / Arztbesuch   
 Andere Gründe: \_\_\_\_\_

Freie Halbtage Datum  
 Morgen   
 Nachmittag   
 mehrere: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_